附件3

**同意报考证明**

兹证明         同志（身份证号：                   ）系我单位（□编制职工  □编制外合同制职工，请在对应方框中打√），自      年    月至      年    月在我单位         (科/处室)从事      工作。

经研究，同意其参加你单位2023年公开招聘考试。

特此证明！

有人事管理权的所在单位公章            主管部门公章

2023年  月  日                 2023年  月  日